

NOME E COGNOME BAMBINO \_\_\_\_\_

CENTRO ESTIVO SCUOLA \_\_\_\_\_

### ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA BAMBINO/A

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/corso/piazza \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità dichiara di essere genitore del bambino/a su indicato/a e/o di convivere con lo/la stesso/a all'indirizzo su indicato.

#### DELEGA

le seguenti persone di fiducia a RITIRARE dal centro estivo il/la proprio/a figlio/a:

1) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

2) Sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Centro Estivo

#### È CONSAPEVOLE

Che la responsabilità del Centro Estivo termina dal momento in cui il/la bambino/a viene affidato/a alla persona delegata.

La presente delega vale fino al \_\_\_\_\_

N.B.: si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 14 anni di età.

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **ISCRIZIONE AL PRE O AL POST SCUOLA**

L'orario del centro estivo è dalle ore 8.30 alle ore 17.00

Inserire una crocetta se si necessita per pre ingresso o dell'uscita posticipata:

- Pre- ingresso dalle 7.30 alle 8.30.
- Uscita posticipata dalle 17.00 alle 17.30.

## **RITROVO MATTUTINO PRESSO PLESSI SANTORRE E SALGARI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via/corso/piazza \_\_\_\_\_

genitore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

ACCOMPAGNA IL PROPRIO FIGLIO AL PUNTO DI RITROVO PRESSO:

- SCUOLA SALGARI
- SCUOLA SANTORRE

*Barrare la scuola in cui verrà accompagnato il bambino. L'orario di ritrovo presso i due plessi è **tra le ore 8 e le ore 8.30**. Si richiede la massima puntualità.*

*N.B. IL RITROVO PRESSO I PLESSI SALGARI è SANTORRE è PREVISTO SOLO AL MATTINO, IL POMERIGGIO L'USCITA è ESCLUSIVAMENTE PRESSO LA SCUOLA BERTA, SEDE DEL CENTRO ESTIVO.*

DATA

FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B: INVIARE IL MODULO DIRMATO AL SEGUENTE INDIRIZZO:**

**CENTROESTIVOTANDEM@GMAIL.COM**